"Adam's Notes For Clinical"

Abdomen



Under Supervision Of:-

Dr / Mohamed Ali , MD

Introduced by :-

Al-Azhar Students 2014

VISIT…

LANZAROTE Caliente.COM

"Adam's Notes For Clinical"
How To Examine
Abdomen



Under Supervision Of:-

Dr / Mohamed Ali , MD



Don't Forget Us From Your Do3aa ☺

Al-Azhar Students 2014



" اللهم إجعل عملنا مخلصا لوجهك ولا تجعل فيه للناس شيئا وتقبله منه بقبول حسن "

فى البدايه خالص الشكر لـ "د. محمد على " على دعمه الكبير لينا نسأل الله عز وجل أن يجعل كل مابذله معنا فى ميزان حسناته وأنا يجازيه عنا خير الجزاء

هذا العمل إهداء منا لـ

" لكل من مات حالما بوطن افضل "

لكل شهيد ضحى بحياته من أجل حياه أفضل لنا ، لكل من ضحى بحريته من أجل حريتنا ، لكل أحرار وحرائر جامعة الأزهر وجميع جامعات مصر

إلى "الدكتور ممدوح الكفراوى" رحمه الله عميد كلية طب عين شمس سابقا عن حسه لنا على أن نفعل مثل مافعل معنا وأن ننفع غيرنا بما تعلمناه وأن نورث العلم لمن هم أصغر منا

إلى الأطفال مرضى السرطان فى مركز أورام المنصوره وكل مراكز ومعاهد الاورام

إلى الطفل "أحمد رمزى" الذى مات فى مركز أورام المنصوره متمنيا رؤية د/أحمد لكن وافته المنيه قبل أن يراه

إلى الطفل " أدم " وأبسط مانقدمه ليه أن تكون المذكره بإسمه وكذلك الطفله "جنا"

فى النهاية عاوزين نقول كلمتين صغيرين ☺

إحنا تحرينا الدقه على قدر المستطاع وأى خطأ وارد فغير مقصود وعذرا عليه

ونصيحتنا ليكم قبل مندخل على الشرح >>

"وما من كاتب الا سيفنى ويبقى الدهر ما كتبت يداه ،فلا تكتب بخطك غير شيئ ٍيسرك في القيامة ان تراهُ"

فلو فيه حاجه تقدروا تنفعوا بيها غيركم فقدموها فـ "خير الناس أنفعهم للناس "

ولو فيه حاجه تقدروا تخدموا بيها غيركم أوعوا تتأخروا وإنتوا الكسبانين

وصدقنونا مفيش وقت ضايع أنتم بتقضوه فى تعليم غيركم

ووصلوا المعلومة لغيركم واحتسبوا الأجر عند ربنا

نبطل رغى بئى ونسيبكم مع العملى ☺

يارب إلشغل البسيط إلى هنقدمه ده ينفعكم ولا تنسونا من دعائكم ☺

Asmaa Elwan, Shimaa Doraa, Mohammed El-Qady, Ahmed Kamel

Abdomen Index

Topics **Page**

Abdominal Sheet

Abdominal Examination



"Abdominal Examination"

قبل أى فحص ضرورى جدا جدا جدا أول متدخل تقف على جنب العيان اليمين ولازم يبقى فيه Communication بينك وبين العيان تسلم عليه وتسأله عن إسمه وتعرفه عليك وتسأذنه إنك هتعمل عليه شوية فحوصات عشان تتطمن عليه"

Abdominal Sheet

الشيت للأسف الوقت ضيق خالص ومش باقى كتير على إمتحان أخر السنه ☹ فمش هنقدر نوسع فى الشيت زى المذكرات الى فاتت ☹ فإعذرونا بئى وإدعولنا ربنا ييسر الحال ويعدى السنه دى على خير ويوفقنا جميعا ☺

كل الى هنقدر نعمله فى الشيت عبارة عن اسكيما لـ "د. محمد على" عملها زميلنا طلبة القصر العينى
(خالص الشكر " ريهام حمدى " زميلتنا من القصر العينى على إنها وصلتلنا الشغل الى عملته ☺)
وإن شاء الله أى حد مع دكتور محمد أو بيسمع شرايطه يقدر يفهمها كويس ☺

Abdominal Sheet

Personal history

حالات الامتحان غالبا

Cirrhosis

Pain → **Swelling** → **Hematemesi** → **Jaundic**

Onset, Course, Duration

Pain	Swelling	Hematemesi	Jaundic
-Site -Radiation -Character -Inc By -Dec By -Associations	-Site -Size -Pain -Relation To Trauma -Other Swellings	-Frequency -Blood Clots -Color -Melena -Blood Transfusion -Investigations -TTT	-Urine color -Stool color -Anorexia -Fever -Pain -Pruritis -Loss of wt -Bleeding tendencies

إسطمبات

Symptoms of…

- -Upper GIT
- -Lower GIT
- -Hepatobiliary
- -Spleen Related
- -Urogenital
- -Costitutional

Review other systems

Investigations done

TTT received

Final diagnosis:

-Etiological -Anatomical
-Pathological -Functional

Cont….Abdominal Sheet

Don't ask about same symp..twic

اسطمبات

Symptoms of……

1-Upper GIT Symp…:
- -Anorexia
- -Nausea
- -Vomiting
- -Hematemesis
- -Hiccough
- -Disphagia to solid/fluid

2-Lower GIT Symp…:
- -Diarrhea
- -Constipation
- -Tenesmus
- -Bleeding per rectum

6-Costitutional Symp…:
- -Anorexia
- -Loss of weight
- -Night fever
- -Night sweeting

3-Hepatbiliary Symp…:
- -Jaundice
- -Pain

4-Spleen Symp…:
- -Pain
- -Bleeding tendency
- -Bony pain
- -Other swellings

5-Genitourinary Symp…:
- -Frequency
- -Act (dysuria)
- -Color of urine
- -Strangury… bladder tenesmus

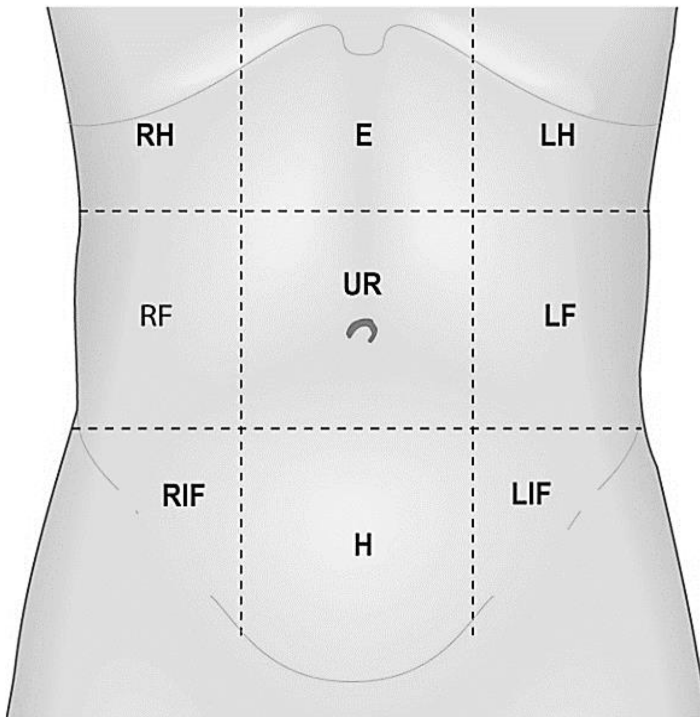
Abdominal Examination

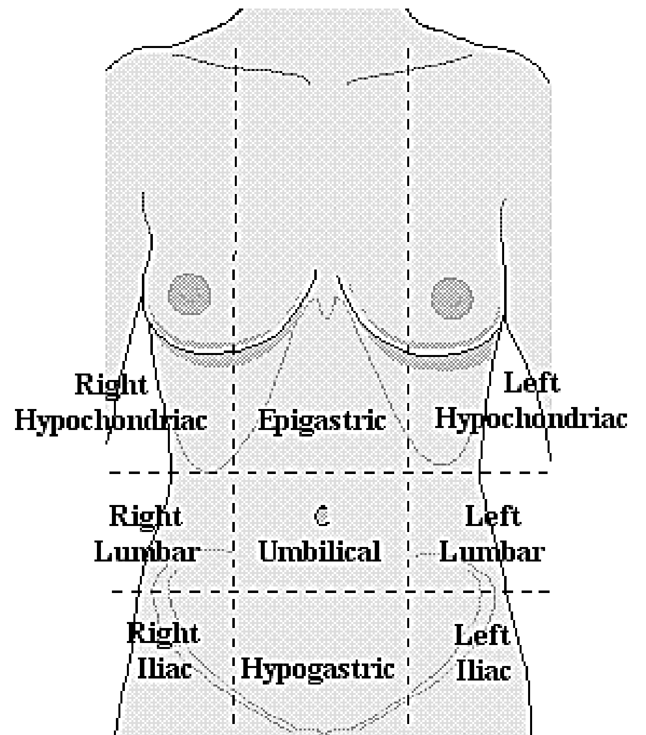
- Inspection
- Palpation
- Percussion
- Auscultation

"قبل أى فحص ضرورى جدا جدا جدا أول متدخل تقف على جنب العيان اليمين ولازم يبقى فيه Communication بينك وبين العيان تسلم عليه وتسأله عن إسمه وتعرفه عليك وتسأذنه إنك هتعمل عليه شوية فحوصات عشان تتطمن عليه "

★قبل منبدا بئى إحفظ الصور دى كويس جدا ☺

دى الـ Areas الى بنفحصها فى الـ Abdomen ......

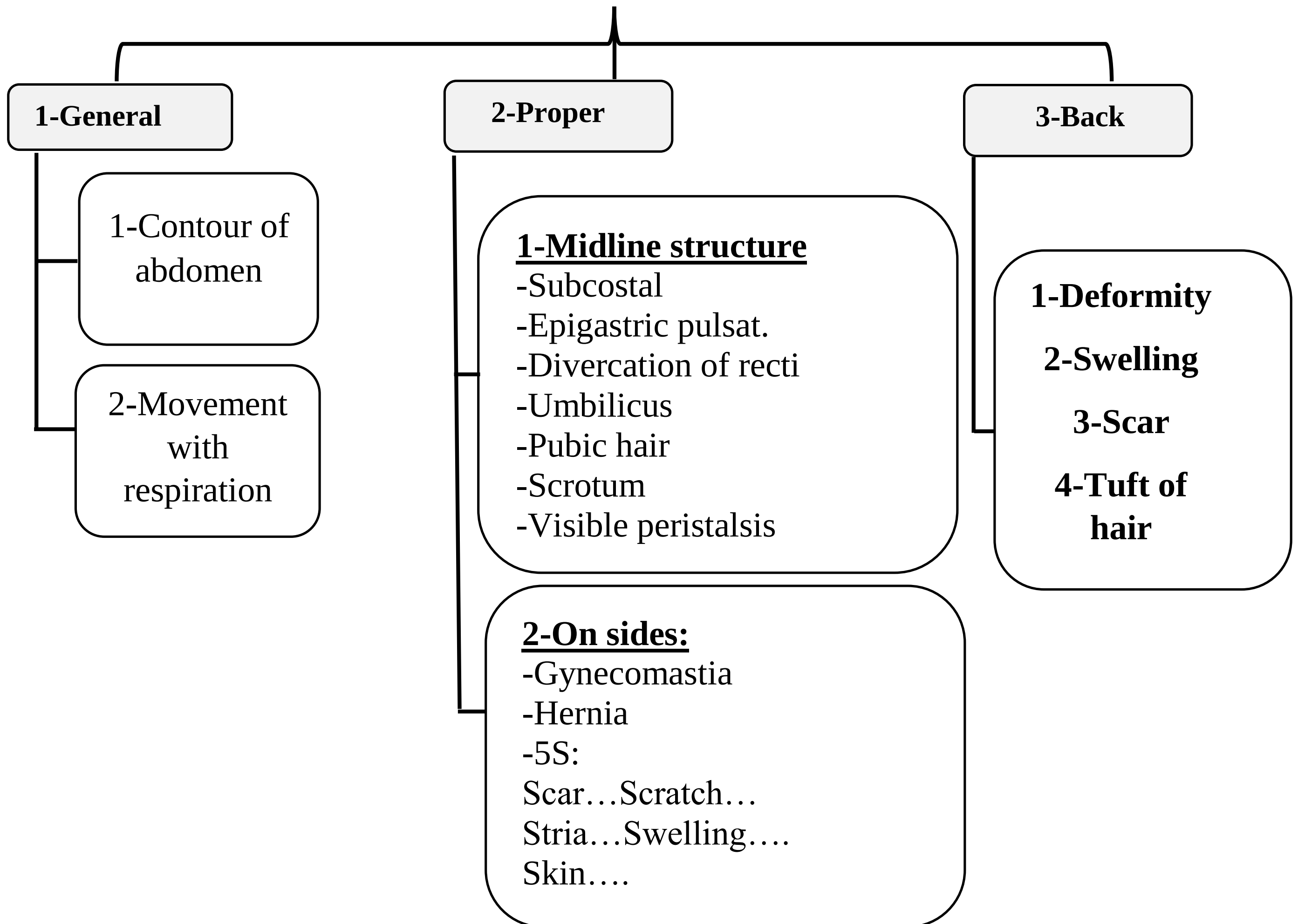




1-Inspection

من عند رجل العيان وأبص Tangential (مماسيا) (تقعد على ركبك زى مبيقول دكتور أبو الاسرار ☺) من عند رجل العيان وتقله وقف نفسك ولازم يكون العيان Ceneterlized فى السرير يعنى نايم مظبوط وأى حاجه تشوفها تعالى من جنب العيان وإتأكد منها ولازم يكون العيان Well exposed من ال Level of nipple للـ Knee

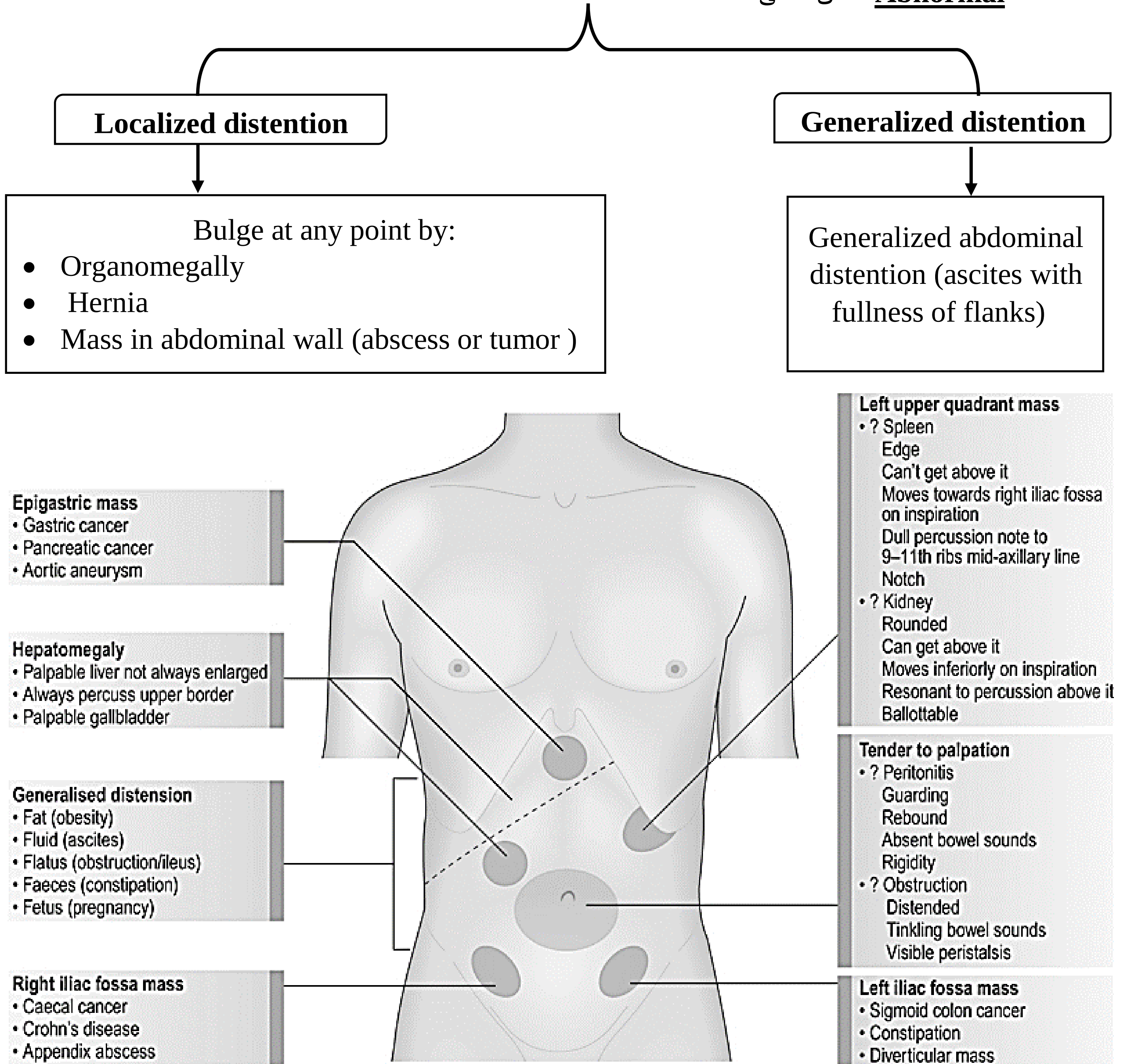
بتعمل Inspection لـ <<



Shape (Contour of the abdomen)

تقف من عند رجل العيان او من عند راسه وتشوف الـ Contour of the abdomen من فوق لتحت ومن الجنب للجنب

- **Normal** تلاقيه Flat or slightly scaphoid with preserved waist والـ 2 Flanks are concave
- الـ **Abnormal** ممكن تلاقى



★ **ازاى تقدر تعرف فى ال Localized distention هو السبب فى ال Abdominal wall ولا السبب جوه الـ Abdomen ؟**

هتقول للعيان هِم بوسطك (قوم بوسطك) وتشوف الجزء اللى فيه Bulge ايه الى حصله لو زاد او بقى أكثر وضوحا يبقى السبب فى Abdominal wall ولو قل يبقى السبب Intra-abdominal

Movement of anterior abdominal wall with respiration

تقول للعيان خد نفس وخرجه وتشوف حركه الـ Abdomen مع النفس أخباها إيه !!

Normal: Move freely with respiration

Abnormal: Restricted movement with respiration (ridged abdomen) in peritonitis or abdominal distention

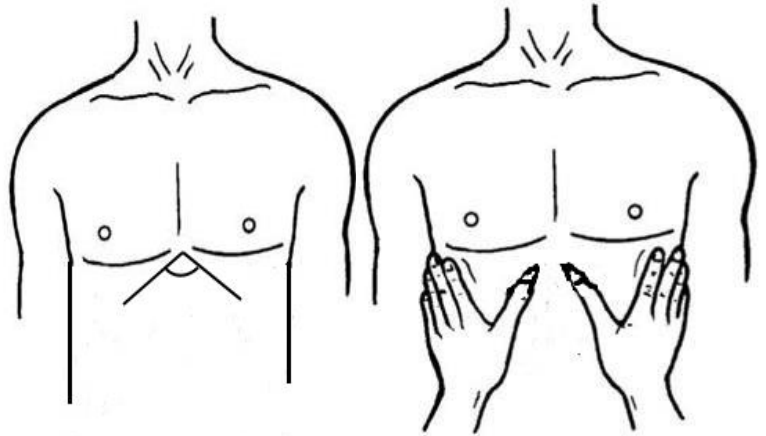
Subcostal angle

★**How to measure it??**

بإستخدام الـ 2thumbs نقيس الزاويه
بين الـ 2Coastal margin

Normal: Acute angle < 90°

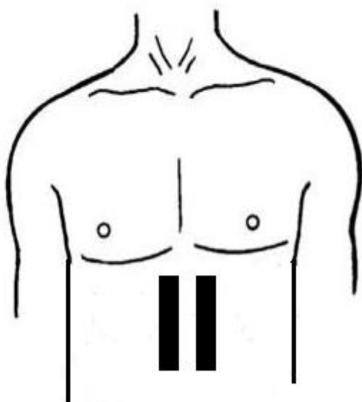
Abnormal: Obtuse or wide > 90° due to increase intra-abdominal pressure for long time (ascites, mass ...)



Epigastric pulsation

قولناها كتيييييييير قبل كده ☺

Divercation of recti

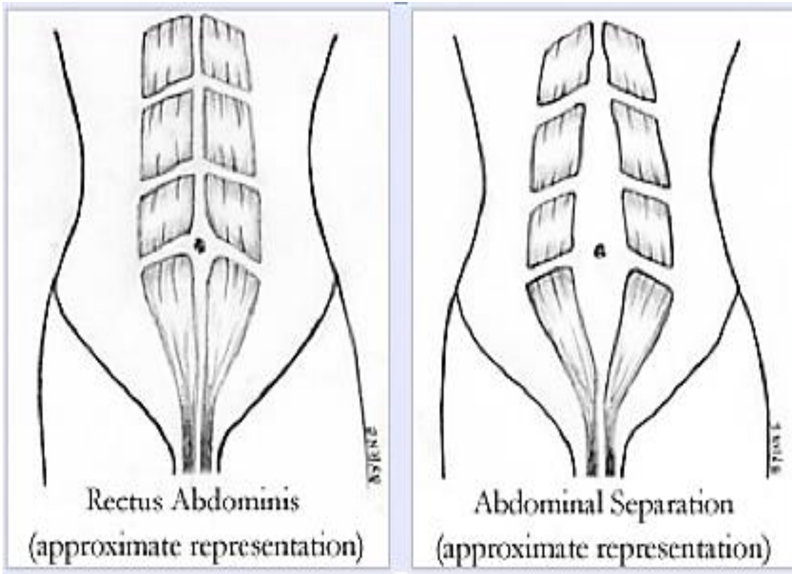


الـ 2 Recti عبارة عن عضلتين موجودين فى الـ Anterior abdominal wall

★**عشان تفحصهم وتشوف قوتهم ..**

تقول للعيان هِم لو سمحت بوسطك من على السرير من غير متسند بكوعك

- طبيعى لو هما كويسين هيدفعوا الـ Abdominal contents لجوه
- لكن لو ضعاف الـ Abdominal contents هتطلع فى النص فى الفراغ الى بين العضلتين وتقدر تشوفها بعينك بانك تلاقى الجزء الى فى النص داخل لجوه وتتاكد بانك تحط صباعك فى النص هتلاقى جزء داخل لجوه



★طيب إيه أهميه الكلام ده ؟؟!!

معنى إن الـ Recti ضعيفه يعنى فيه زياده فى الـ Intra-abdominal pressure for long time

Umbilicus

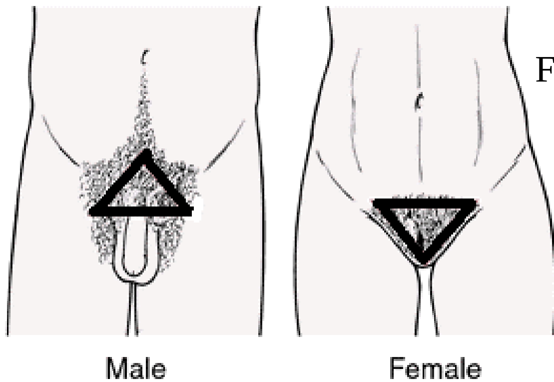
Site	**Normal:** Midway between symphysis pubis & xiphisternum • ممكن تقيس المسافه بين الـ Symphysis pubis والـ Umbilicus بالمازوة وكذلك تقيس المسافه بين Xiphisternum والـ Umbilicus بالمازورة وتقارن بينهم إذا كانوا متساوين ولا لأ !! • فيه دكاتره بيحبوا أووى تقيسها بالملايه او بالسماعه بصوا هما بيمسكوا الملايا يحطوها بين الـ Symphysis pubis والـ umbilicus ويفضلوا مسكين المسافه الى طلعت على الملايا بإيديهم ويحطوها على المسافه بينXiphisternumوالـ Umbilicus يشوفوها أدهاا ولا اصغر ولا اكبر (فى مستشفى الزهراء بيحبوا الطريقه دى أوى ☠) **Abnormal:** **Shifted downward** → Liver or spleen enlargement or ascites (upper abdominal swelling) **Shifted upward** → Ovarian cyst, full bladder, uterine mass (lower abdominal swelling)
Shape	**Normal:** inverted (دخلة لجوة) **Abnormal:** Everted (Chronic increase in intra-abdominal pressure)
Impulse on cough	قول للعيان يكح وتبص لو لقيت حاجه عملت Bulge يبقى Hernia أو لو كح وحطيت ايدك حولين الـ Umbilicus لقيت expansile impulse يبقى Hernia
Any other abnormalities	Discharge, nodule, pigmentation, change in color (pigmentation, ...) ,capput modoza (dilated veins around the umbilicus)

Visible peristalsis

لوقدرت اشوف حركه الامعاء يبقى معناها ان فيه Intestinal obstruction

١- **Pyloric obstruction** هتلاقى حركه الامعاء من الشمال لليمين فى الجزء العلوى من البطن
٢- **Small intestine** هتبقى فى نص الـ Abdomen هتشوفها كانها خطوط عرضيه فوق بعضها تبقى شبه السلم (Stepladder appearance)

Supra pubic hair

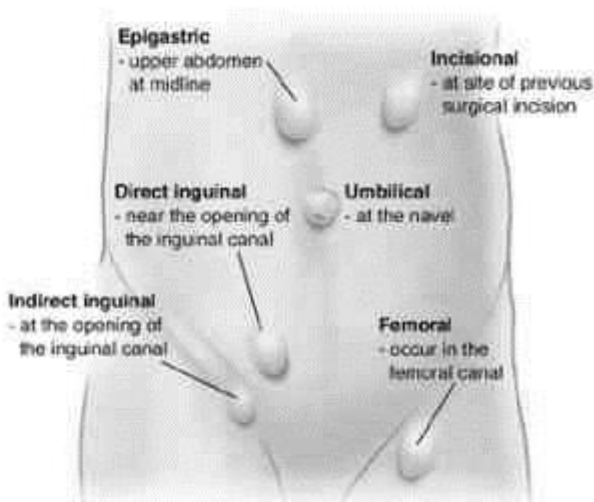


الصورة بتبين الـ Normal distribution فى الـ Male والـ Female

- الـ Abnormalities فى الـ Male بتكون فى شكل Feminine distribution of hair &Loss of triangle

★ **Any abnormalities indicate disease ...**

Hernial orifices



توقف العيان وتقله كح وبص على الأماكن بتاعت الـ Hernia

(شوف تفاصيل أكتر عن الأماكن من النظرى بئى ☺)

External genitalia

غالبا مش بتتفحص ....

Gynecomastia

قولناها فى المذكرات السابقه ☺

Any abnormalities

Scar, Pigmentation, dilated veins (see cardio page 16), …….

كده إنت خلصت فحص الـ Abdomen من الـ Anterior & Sides

لا تنسي تفحص الـ Back (Deformity, Swelling, Scar, Tuft of hair)

Comment on inspection:

ده مثال لاشهر حاجه بتجيلك الامتحان وهو ان العيان يكون عنده

- Generalized enlargement of the abdomen with full flanks, wide subcostal angle, abdomen move freely with respiration.
- No gynecomastia, epigastric pulsation.
- There is divercation of recti
- umbilicus is shifted downward, everted with umbilicus hernia, no pigmentation, discharge or nodules
- No stria, scars, pigmentation, dilated veins or other hernias
- No back deformities

2- Palpation

فيه نوعين من الـ Palpation

Superficial palpation | **Deep palpation**

1- Superficial palpation

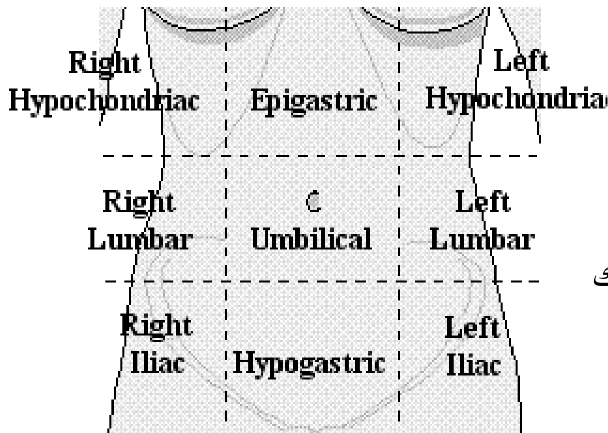
★إيه أهميته ؟؟!!

1-To gain patient confidence

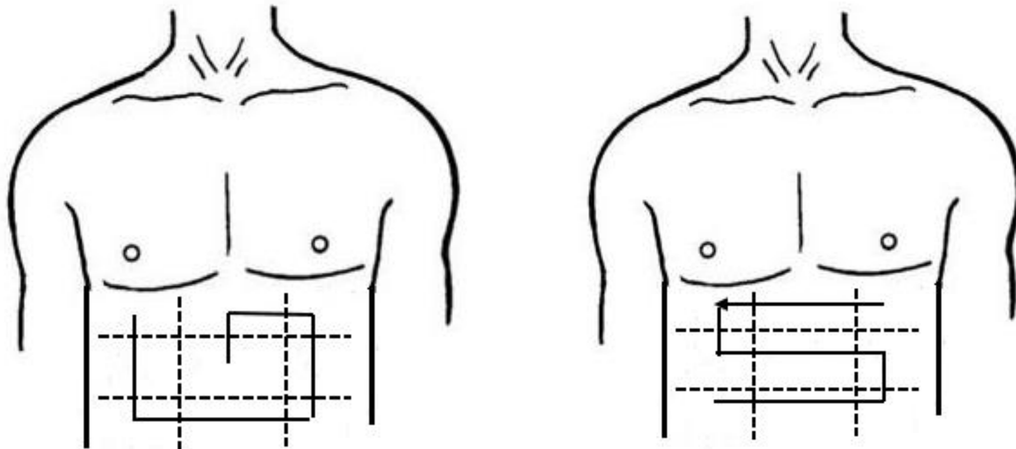
2-To detect any superficial mass

3-To detect presence of any tenderness

★ازاى بتعمل Superficial palpation ؟؟!!



- أولا قول للمريض **يتنى ركبته** (خدوا بالكم بننساها كتير ☹) (To relax anterior abdominal wall muscles)
- ثانيا تسأل المريض إذا كان فيه أى جزء فى بطنه بيألمه ؟؟!! والجزء الى بيألمه خليه أخر مكان تفحصه
- ثالثا دفى إيدك لو كانت الدنيا برد
- يبقى إيدك والـ Wrist فى نفس الـ Level وتمر ببطن صوابعك (تمشي براحه مش تضغط جامد) فى الـ Abdominal areas كلها (زى مهو واضح فى الصورة) وعينك فى وش العيان (تعرف من وشه إذا حس بإى ألم)
- إبدأ من أى نقطه ومر على المناطق كلها وإرجع لنفس النقطه تانى
- ممكن تمشي حرف S أو حرف G زى مهو باين فى الصورة الاهم النقطه الى بدأت بيها تمشي منها على باقى الـ Areas وترجع ليها تانى عشان تتأكد إنك مريت على كل الـ Areas



2-Deep palpation

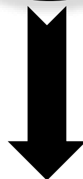
العيان تانى ركبته وهو على السرير وبتعمل Deep palpation للـ Organs دى ...

Liver



1-Upper border: -Tidal percussion
2-Lower right border:
-One hand method
-Bimanual
-Hooking
-Dipping method
-Auscultatory
3-Lower left border

Spleen



1-One hand method
2-Rt lateral position
3-Bimanual method
4-Hooking method
5-Dipping method

Kidney



-Bimanual
-At renal angle
-D.D it from spleen by ant ballotment

Gall-bladder



-At it's anatomical site
-Don't forget
MURPHY'S SIGN

Liver

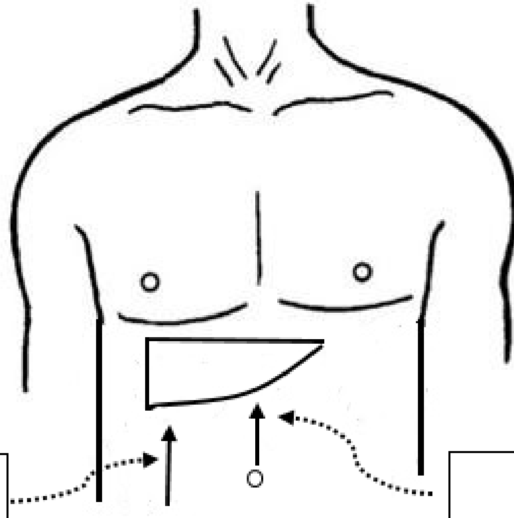
- أولا الـ **<u>Upper border of liver</u>**

ده مش بيجى بالـ Palpation ده بيجى بالـ **Heavy percussion** وقولناه فى المذكرات السابقه ☺

- ثانيا الـ **<u>Lower border of liver</u>**

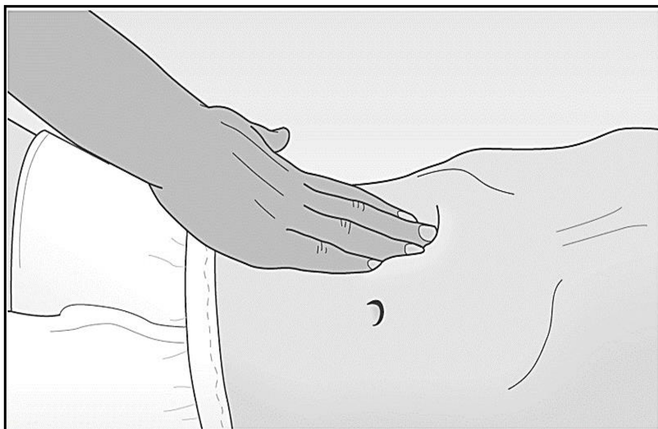
ليه طرق كتييرة يجى بيها هنتكلم على الـ **Ordinary method** الاول وبعد كده نختصر الباقى (الصورة دى بتختصر ازى هتمشي فى الـ Ordinary method)

هتمشي ببطن صوابعك (بتطلع بحيث يكون الـ Index هو الى فوق يعنى بالـ RT side of the fingers) فى الإتجاهات الى فى الصورة دى ومع كل ضغطه تقول للعيان **خد نفس جامد وخرجه** لغايه مالـ Liver يخبط فى إيدك (ده لو كان Enlarged)



عشان توصل للـ
Lowe RT border
هتمشي بالـ
Deep palpation فى
الإتجاه ده

عشان توصل للـ
Lowe LT border
هتمشي بالـ
Deep palpation فى
الإتجاه ده



★هل ممكن أحس الـ Liver بطرق تانيه ؟؟!!

اى نعم ☺

- بدل متمشي بالـ RT side of the fingers تمشي بالـ Tip of the fingers **<u>(Hutchinson's method)</u>**

- علشان تحس Pulsating liver تحط إيدك الشمال ورا وايدك اليمين قدام عشان لو فيه Pulsation يتحس **(Bimanual examination)**
- لو فيه Severe ascites ومش عارف أجيب الـ Liver فأنا ممكن أجى من فوق مكانه وأزق بإيدى وأستنى (الـ Liver يعوم فى المماية ويرجع تانى يخبط فى إيدى) **(Dipping method)**
- لو الـ Liver كان Shrunken وطالع لفوق ومش راضى يخبط فى إيدى فى الحاله دى أطلعه أنا عن طريق إنك تقعد العيان وتدخل أطراف صوابعك تحت الـ Coastal margin وأخليه ياخد نفس جامد وتحس الـ Liver **(Hooking method)**
- لو مش قادر بعد كل ده تحسه ففى الحاله دى تجيبه بالـ **(Light percussion)**

أو تمشي بالسماعه من الـ الـ LT hypochondrium للـ RT وتعمل Scratch الحتة الى الصوت فيها عالى تبقى الـ Lower border of liver

- عامة بئى فى الإمتحان بتشتغل بالـ **(Ordinary method)**
- بعد محسيت الـ liver وطلعت الـ Upper border والـ Lower border هتجيب المازورة وتقيس المسافة بينهم أو ممكن تقيس بإيد العيان وتعرف هى كام صباع تحت الـ Coastal margin فى الـ MCL

How to comment on liver ??!!

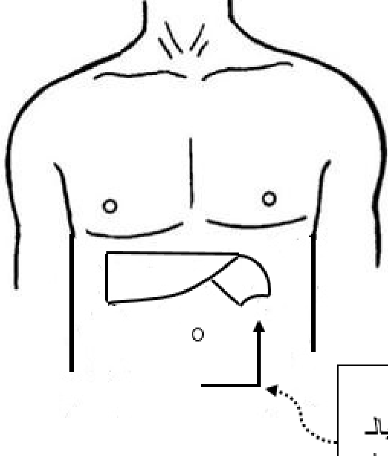
- **Site** (liver lies 3 fingers below the coastal margin or the liver lies 10 cm below the coastal margin)
- **Consistency**
  -Soft (Early fatty liver, Hepatitis, Congested liver)
  -Firm (Cirrhosis, Periportal fibrosis of bilharzia)
  -Hard (Malignancy)
- **Size** (Enlarged or Shrunken or Normal)
- **Border** (the same causes as in consistency)
  -Rounded soft border
  -Sharp border
  -Hard border
- **Surface**
  -Smooth 99% of cases
  -Irregular (micro nodules in late cirrhosis or macro nodules in malignancy)
- **Tenderness** (وإنت بتدوس تبص على وش العيان تشوفه إتألم ولا لأ)
- **Pulsating liver or not**

Comment on hepatic swelling:

- Intra-abdominal swelling i.g. move up & down with respiration
- At RT hypochondrial region about .. cm below coastal margin
- Sharp border, Firm consistency, smooth surface
- Not tender, Not pulsating
- Most probably it is the liver

Spleen

الـ Spleen عشان يتحس لازم يكون على الاقل كبر ٣ أضعاف ولما يكبر بيكبر متجهاا للـ RT iliac fossa بسبب وجود الـ Phrenico-colic ligament تمنع إنه ينزل للـ LT لو فيه مشكله فى الـ Ligament دى الـ Spleen هيكبر متجها للـ LT

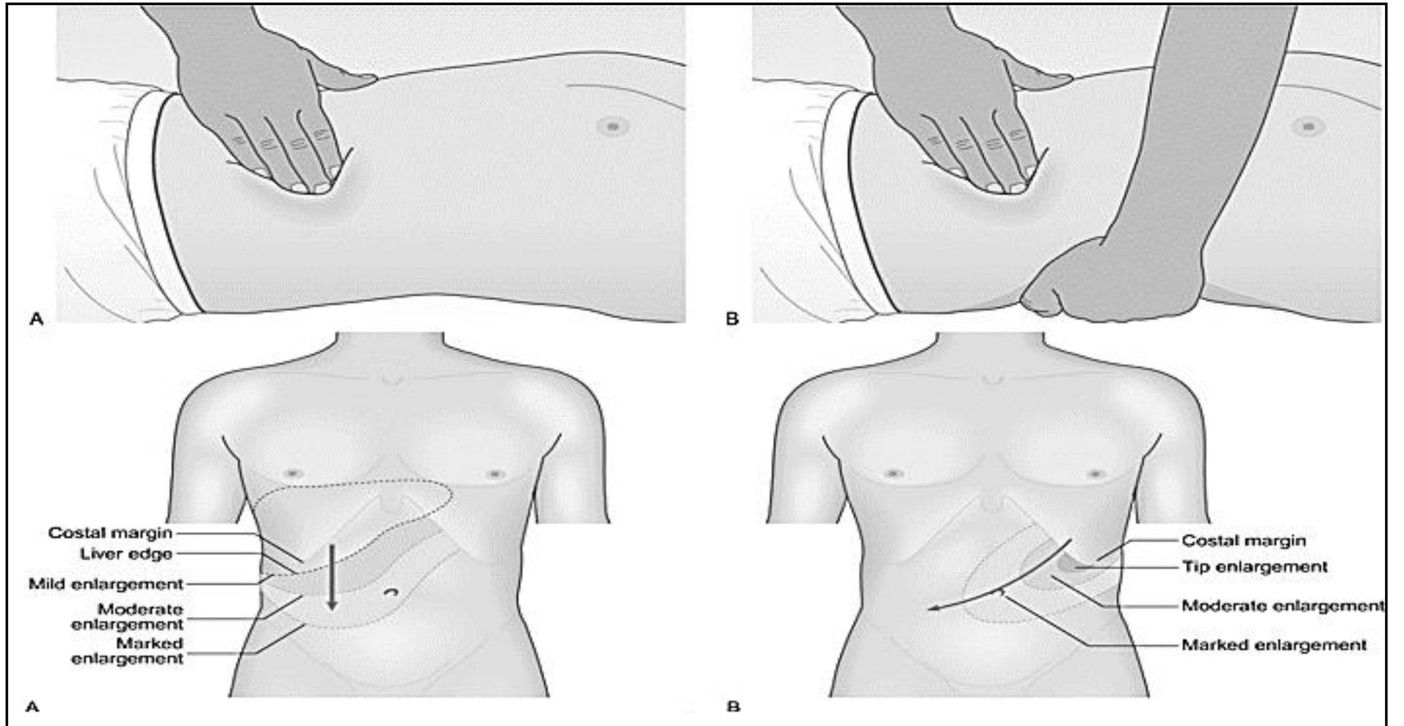


★عشان تعمل Palpation to spleen هو تقريبا زى الـ Liver

- أولا الـ **Ordinary method** نفس فكرة الـ Liver
هتبدأ من الـ RT iliac fossa متجها للـ LT coastal margin
تضغط بالـ **Tip of the fingers** ومع كله ضغطه تقوله خد نفس
- أوقات الـ Spleen يكبر أووى فى الحالة دى ممكن تلاقى وإنت ماشي على الـ Medial border تلاقى الـ Splenic notch

عشان توصل للـ Spleen هتمشي بالـ Deep palpation فى الإتجاه ده

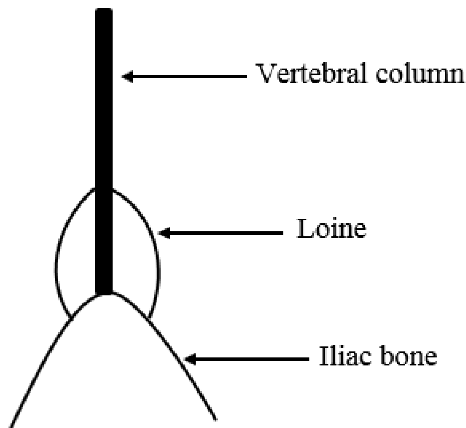
- ثانيا فيه طرق تانيه ممكن تفحص بيها الـ Spleen
  - نفس الـ Ordinary method بس زياده هتحط إيدك الشمال تحته كـ Support وايدك اليمين شغاله عادى Deep palpation زى الـ Ordinary **(Bimanual method)**
- لو محستشى الـ Spleen برده هتزود على الـ Bimanual إنك تنيم العيان على جنبه اليمين بحيث الـ Spleen ينزل بالـ Weight بتاعه وتقدر تحسه (Bimanual with RT lateral position)
- فيه الـ Hooking والـ Dipping نفس الـ Liver
- لو الـ Spleen كبر بس لسه مابقاش تلات اضعاف بتعمل **(Percussion to Trob's area)** هتلاقى Dullness جاى من الـ Lateral border
- دلوقتى إنت وصلت للـ Spleen تقوم بئى بالمازورة أو إيد العيان وتشوفه أد إيه تحت الـ Coastal margin



Comment on splenic swelling:

- Swelling in the LT hypochondrium about … cm below the coastal margin
- Intra-abdominal (move up & down with respiration)
- Sharp edge
- Firm consistency
- Smooth surface
- Not tender
- Not pulsating
- Most probably it is the spleen

Kidney



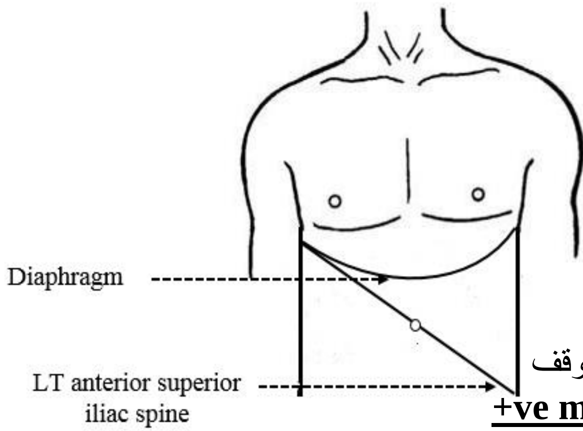
★طريقه الـ Kidney palpation هى الـ Bimanual method

- احط إيد فى الـ Renal angle فى منطقة الـ Loine والايد التانيه تكون Anterior
(Corresponding hand is anterior)
يعنى لو هتفحص الـ kidney اليمين يبقى إيدك اليمين هى الى قدام ولو هتفحص الشمال يبقى إيدك الشمال هى الى قدام) وتقول للعيان خد نفس
- لو فيه Renal swelling هيتحرك بين إيديك
- لقيت Swelling تعمل Ballottement تزق بإيدك الى ورا وتحس بالى قدام (Anterior ballottement) أو تزق بالى قدام وتحس بالى ورا (Posterior ballottement)

Comment on kidney swelling:

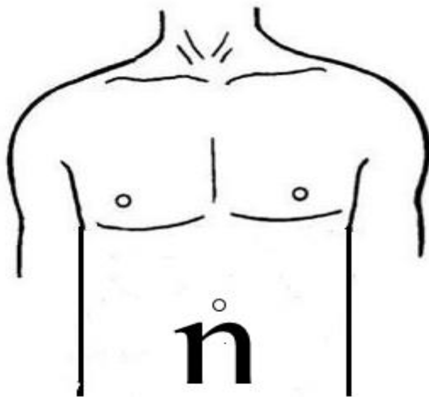
- Intra-abdominal (move up & down with respiration)
- At lumbar region
- Fills renal angle
- Can insinuate one hand above it
- Posterior ballottement
- Band of resonant

Gall-bladder



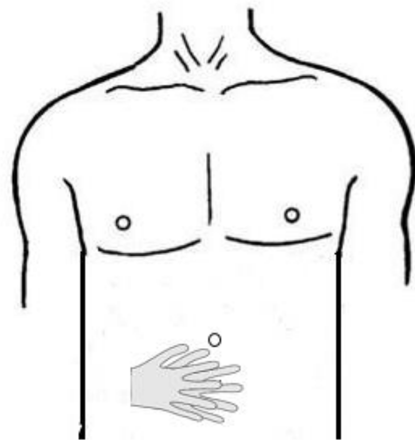
- من الـ LT anterior superior iliac spine تاخد Oblique line يقطع الـ Umbilicus (خد بالك إن الـ Umbilicus انها تكون فى الـ Anatomical site لو كانت Shifted تاخد الـ Line فى الـ Anatomical site) عند نهاية الخط بتاعك وإضغط بإيدك وقول للعيان خد نفس
- لو واحد عنده Cholecystities وقولتله خد نفس وضغط بإيدك هيوقف نفسه مره واحده ويزق إيد الدكتور ودى إسمها **+ve murphy 's sign**

★شويه زيادات شويه على الحاجات الى ممكن تحسها تانى فى ال Abdomen



- **ممكن تحس ال Urinary bladder**

الـ Urinary bladder لو كانت مليانه و Distended لو ضغطت علييها هيحس المريض بالم
هى لو إتملت بتاخد n Shape لو عملتلها Percussion من فوق لتحت هتتقابل بـ Dullness أو من الشمال لليمين أو من اليمين للشمال برده هتتقابل بـ Dullness



- **ممكن تحس ال Sigmoid colon**

هو عامة من الـ Organs الى Normally تكون Palpable
الـ technique اسمها rolling إيدى اليمين الى بحس بيها تحت والشمال فوقيها وتعمل rolling من اليمين للشمال هتحسه كـ tube تحت إيدك

Percussion

دى الـ Areas الى ممكن نعملها Percussion فى الأبدومن ☺

1-Upper border of **Liver**

2-Lower border of **Liver**

3-Traub's area

4-Lower border of **Spleen**

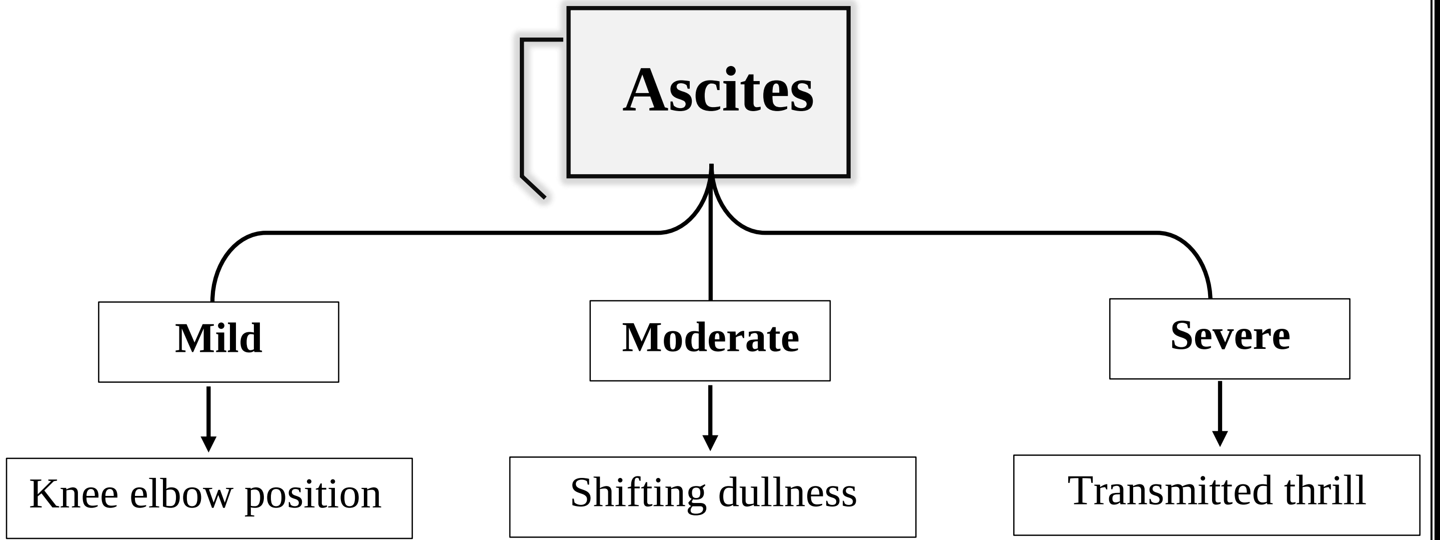
5-Ascitis:

-Mild….Knee elbow position

-Moderate….Shifting dullness

-Tense…Transmitted thrill

كل الحاجات دى قولناها قبل كده مش باقى غير Percussion for ascites ده بئى أهم حاجه ☹



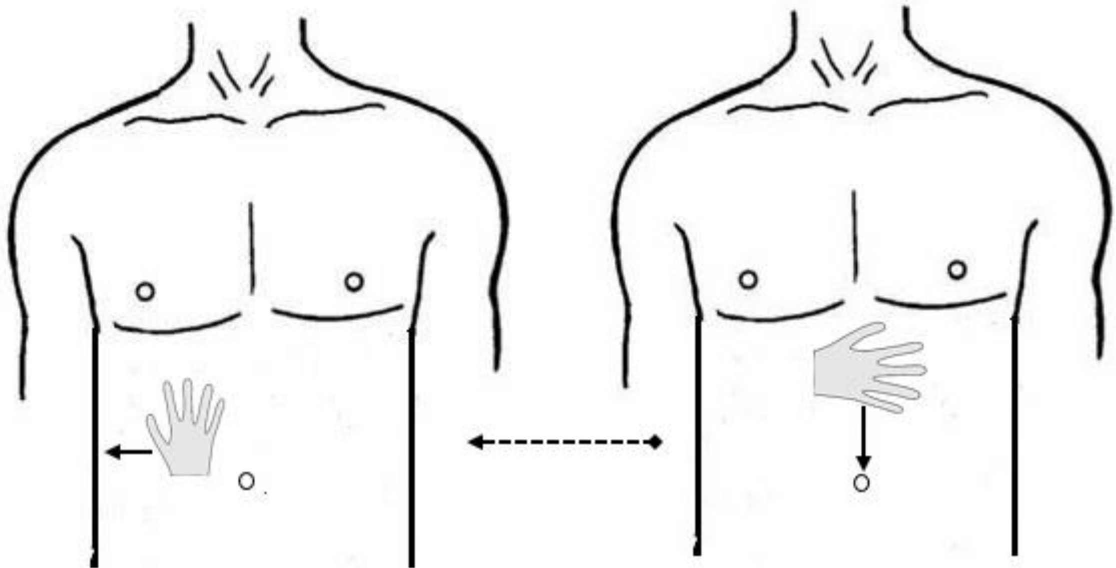
- بنبدأ عامة بالـ **Moderate** (فى مستشفى الزهراء ☠ فيه دكاتره فى قسم الأطفال ☠ بيقولوا إنه المفروض نبدأ بالـ Mild أعرفوهم ولو دخلتوا عليهم لاقدر الله ☹ إعملولهم الى قالوا عليه وإشتروا دماغكم ☺)

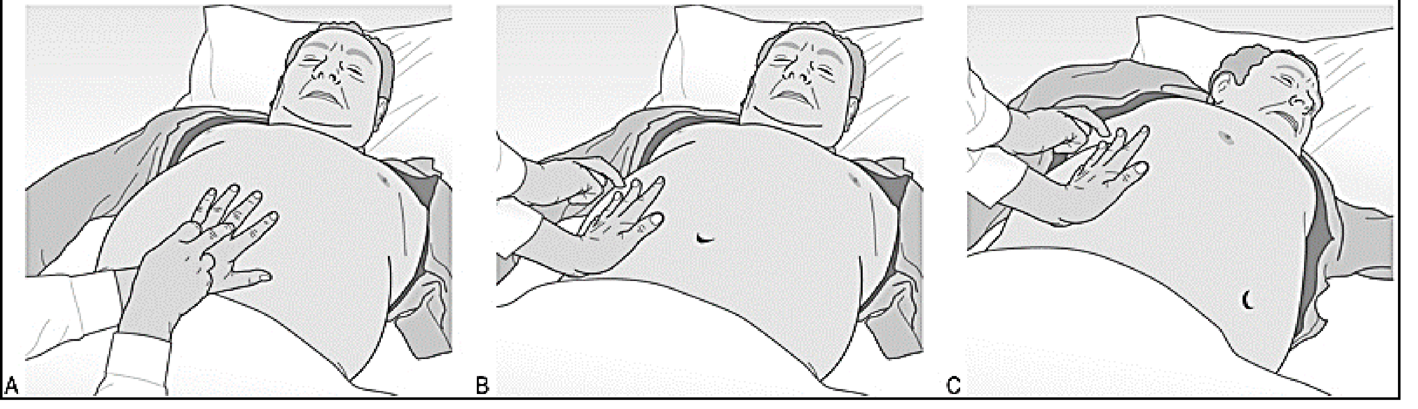
هتبدأ من فوق الـ Umbilicus من فوق لتحت طبيعى تلاقى الجزء ده Resonant بعد كده تلف إيدك وتوقفها (زى مهو باين فى الصورة) وتمشي من الشمال لليمين طبيعى كل ده تلاقيه Resonant

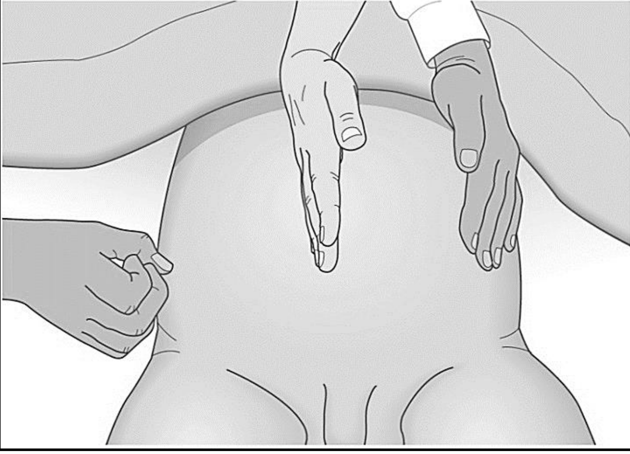
★وإنت ماشي بئى لو لقيت Dullness تعمل إيه ؟؟!!

أثبت إيدى مكانها وتقول للعيان نام على جنبك التانى (الشمال) وتستنى شويه صغيرين بحيث الـ Fluid ينزل والهوا يطلع وتعمل Percussion تانى هتلاقى الحته الى كانت Dull تحولت الى Resonant

الكلام ده برده لازم تعمله الناحيه التانيه (خلى العيان ينام على جنبه اليمين وإعمل نفس الكلام) تتأكد إن الـ Fluid رايح جاى لاإن فيه أوقات بيحصل Unilateral shifting dullness







- لو جيت تعمل Percussion من الأول ولقيت كله Dull من الأول خالص يبقى العيان ده Severe ascites في الحاله دى بتعمل **Transmitted thrill**

تخلى العيان يوقف إيده سيف على بطنه فوق الـ Umbilicus عشان يمنع الـ Anterior abdominal wall Transmission وإنت بئى بإيديك الإثنين واحده فى اليمين والتانيه فى الشمال واحده تعمل بيها ضربه خفيفه زى مهو فى الصورة كده والتانيه تستقبل بيها هتحس صوت دومات الماء بإيدك التانيه

★طيب دلوقتى واحد مش لقيت عنده Ascites بالـ Shifting dullness هل ده معناه إنه مش عنده Ascites !!!

لا ده معناه إنه مش عنده Ascites بالـ Shifting dullness وده لاينفى إنه ممكن يكون عنده Ascites بس Mild فى الحاله دى بئى بتعمل للعيان Knee elbow position (مش بيتعمل فى الامتحان لكن إعرف الـ Technique)

ينزل العيان على ركبته وعلى كيعانه فالـ Fluid يبدأ يتجمع تحط إيدك وتبدأ تعمل Percussion هتلايه بئى Dullness

Auscultation

بتسمع إيه فى ال Abdomen ؟!!

1-Intestinal sounds

2-Splenic rub

3-Hepatic rub

4-Renal artery bruit

5-Venous hum

6-Pulmonary area

1-**Intestinal sound**

2-If there is dilated veins you hear **venous hum**(مش تضغط بالسماعه جامد لإنك لو ضغطت جامد مش هتسمع حاجه)

3-If there is renal artery stenosis you hear **renal bruit**

4-If there is highly vascular hepatic tumor you hear **hepatic bruit**

5-If there is splenic rupture you hear **splenic rub**

6-When patient in knee elbow position you can put stethoscope & gentile tap with your hand you can hear sound in mild ascites **(buddle sign)**

7-If pyloric obstruction you can hear **succession splash**

8-Scratch test for detection of the edges of the liver (قولناه قبل كده)

9-Hear pulmonary artery to detect if there is bilharzial cor-pulmonale **(pulmonary hypertension)**

خلصت فحص غطى العيان بئى وإشكره ☺ الحمد لله ☺

أخر حاجه عايزين نقولها ونختم بيا مذكرات "أدم" إننا أقصى مجهود عندنا بذلناها فى المذكره عشان تخرج كده يارب نكون قدرنا نقدم حاجه بجد تفيدكم وتكون سهلت عليكم العملى وتكون يارب من العلم الذى ينتفع به ☺

دى أخر مذكرة هنقدر نعملها عشان إمتحاناتنا خلاص قربت مش باقى كده فى الباطنه غير مذكرة لل General examination ونكون جمعنا الباطنة كلها . الوقت ضيق جدا إننا نعملها دلوقتى ممكن ربنا يسهل نعملها بعد الإمتحانات وممكن مش نقدر نعملها الله أعلم لكن سؤاء عملناها أو مش عملناها فمذكرات "أدم" كانت بدايه لإنك تزرع الخير وتتعاون مع غيرك فى خدمة الناس وخدمت زمايلك وإنك مش تكتم العلم ومش تنسي قول الله عز وجل " وَأَمَّا مَا يَنفَعُ النَّاسَ فَيَمْكُثُ فِي الأَرْضِ "

ومش تنسي قول حبيبك (صلى الله عليه وسلم) "خير الناس أنفعهم للناس " مفيش حاجه إسمها وقت ضايع فى خدمة الناس والله العظيم فى شغلنا للمذكرة إحنا أكتر ناس إستافدوا منها وبقينا نشوف حاجات وإحنا بنكتبها كان ممكن نعدى السنه كلها ومش نعرفها أصلا إحنا أخدنا الخطوة إنتوا بئى تكملوا ☺

" هناك انسان يجلس تحت ظل هذه الشجرة لان احدهم غرس هذه الشجرة منذ وقت طويل و الله نماها " ☺

" لا تمنع الخير عن اهله مادام فى طاقة يدك ان تفعله " ☺

لو عندك أى إضافات على المذكرة تقدر تضيفها ضفها وإنشر المذكره وساعد زميلك فى تسهيل العملى بالنسبالهم ☺

وربنا يوفقنا جميعا ☺

هذا وما كان من توفيق فمن الله وحده وما كان من خطأ أو سهو فمنا ومن الشيطان
اللهم إجعل عملنا خالصا لوجهك ولا تجعل فيه للناس شيئا وتقبله منا بقبول حسن ☺

Don't Forget Us From Your Do3aa ☺

Just Smile ☺ & Say Yarab ☺



Asmaa Elwan, Shimaa Doraa, Mohammed El-Qady, Ahmed Kamel

